

Opracowanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego dla zadania pn.: „Budowa Pawilonu Centrum Chorób Rzadkich wraz z dobudową przewiązki łączącej Pawilony M-I, M-II ,M-III, istniejącą przewiązkę (przewiązka łącząca M-VIII, M-IX, M-V) ,”

1. OPIS PRZEDMIOTU

*Inwestycja planowana jest w zachodniej części zespołu szpitalnego przy ul. Prądnickiej w Krakowie. **Zadaniem PFU jest odnalezienie optymalnego sposobu połączenia Pawilonu M-I** (zawiera Oddział Kliniczny Chirurgii Klatki Piersiowej i Chirurgii Onkologicznej z Pododdziałem Rehabilitacji Pulmonologicznej, II Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Samodzielna Pracownia Endoskopii, Koordynatorzy Szybkiej Terapii Onkologicznej) z **Pawilonem M-II** (zawiera Oddział Chorób Płuc z Pododdziałem Onkologicznym, Oddział Onkologii z Pododdziałem Diagnostyki Nowotworów Klatki Piersiowej, Oddział Chorób Śródmiąższowych Płuc i Transplantologii, Ośrodek Rehabilitacji, Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej, Wojewódzka Przychodnia Chorób Infekcyjnych Dzieci i Hepatologii Dziecięcej, Poradnia Neurologiczna dla Dzieci i Leczenia Padaczki) w taki sposób, aby usprawnić komunikację pomiędzy pawilonami oraz zmieścić dodatkowe funkcje związane z realizacją Centrum Chorób Rzadkich.*

Dodatkowo PFU musi zawierać przewiązki łączące komunikacyjnie M-I, M-II, M-III oraz nowy Pawilon Centrum Chorób Rzadkich z istniejącą przewiązką przy Pawilonach M-VIII, M-IX

2. OPIS LOKALIZACJI INWESTYCJI

2.1. Informacje o szpitalu

Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II to jeden z największych ośrodków medycznych w Polsce, który rozpoczął swoją działalność w 1917 roku. Składa się z 16 budynków, z czego 9 jest placówkami medycznymi różnych specjalizacji (w tym oddziałów:

- Kardiologii i Kardiochirurgii
- Chirurgii naczyniowej
- Pulmonologii i chirurgii klatki piersiowej
- Chorób zakaźnych i dziecięcych
- Neurologii
- Diagnostyki
- Rehabilitacji i profilaktyki).

2.2. Lokalizacja

2.2.1. Teren objęty zamierzeniem konkursowym znajduje się w sąsiedztwie Dworku Białooprądnickiego w otoczeniu Parku Białooprądnickiego im. Tadeusza Kościuszki, Klubu Sportowego Clepardia 1909 oraz pętli tramwajowej i dworca autobusowego „Krowodrza Górka”. Dojazd do działki prowadzi z ul. Prądnickiej (od wschodu), ul. Opolskiej (od północy) i ul. Generała Augusta Fieldorfa-Niła (od południa).

2.2.2. Najważniejsze miejsca w bezpośrednim sąsiedztwie:

- Dworek Białooprądnicki w otoczeniu Parku Białooprądnickiego im. Tadeusza Kościuszki
- Klub Sportowy Clepardia 1909
- Pętla tramwajowa „Krowodrza Górka”
- Dworzec autobusowy „Krowodrza Górka”

- 2.2.3. Szczegółowa mapa pawilonów szpitala dostępna jest na stronie:
<https://www.szpitaljp2.krakow.pl/mapa/>

2.3. Stan Istniejący

- 2.3.1. Na terenie przeznaczonym pod realizację nowego budynku nie znajdują się elementy infrastruktury technicznej niemożliwe do przebudowy lub likwidacji.

3. ZAŁOŻENIA I WYTYCZNE FUNKCJONALNO-UŻYTKOWE

3.1. Wytyczne funkcjonalne budynku

3.1.1. Oddział Kliniczny Chorób Rzadkich Układu Krążenia z Pododdziałem Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego

- a. 2 sale dostosowane dla pacjentów z opiekunem (jeden pacjent + opiekun),
- b. 2 izolatki dla pacjentów,
- c. 8 sal dla pacjentów - 2 łóżkowych,
- d. 5 łóżek OINK – w bezpośredniej bliskości z salą hybrydową wraz z zapleczem pielęgniarskim (3 stanowiska pielęgniarskie) i monitoringiem + magazyn dla OINK-u, stanowisko do przygotowywania leków),
- e. dyżurka lekarska w pobliżu OINK (3 stanowiska + dyżurka nocna),
- f. sanitariat (WC, umywalka, prysznic) dla pacjentów z OINK przystosowane dla niepełnosprawnych,
- g. sekretariat Oddziału - 2 stanowiska, archiwum podręczne,
- h. gabinet kierownika Oddziału,
- i. 2 dyżurki lekarskie po 8 stanowisk (w tym: lekarze oddziałowi + rezydenci + stażyści),
- j. dyżurka nocna (lekarz dyżurny),
- k. dyżurka pielęgniarki oddziałowej,
- l. dyżurka pielęgniarska (w pobliżu OINK) (5 stanowisk),
- m. pokój zabiegowy (2 stanowiska komputerowe, leżanka EKG etc),
- n. pokój przygotowania leków dla Oddziału (2 stanowiska),
- o. 2 gabinety do prowadzenia badań podmiotowych i przedmiotowych pacjentów, wydawanie wypisów, badania psychologa,
- p. pokój socjalny (6 stanowisk),
- q. kuchenka oddziałowa (potrzeby doraźne pacjentów),
- r. sanitariaty dla personelu (WC, umywalka, prysznic) – 4 stanowiska,
- s. brudownik,
- t. pomieszczenie dla sprzątających,
- u. magazyn: rezerwowe materiały, pompy, stojaki, przewoźny aparat echokardiograficzny,
- v. magazyn bielizny, pościeli,
- w. magazyn płynów infuzyjnych, leków wraz lodówką do przechowywania leków.

- 3.1.2. **Pracownie Badań Nieinwazyjnych Oddziału Klinicznego Chorób Rzadkich Układu Krążenia**
- a. Gabinet EKG z możliwością wykonania badania echo serca (aparat przenośny),
 - b. Gabinet Badań Holterowskich: monitorowania EKG, ciśnienia tętniczego,
 - c. Gabinet Badań Telemedycznych,
 - d. Gabinet Echokardiografii i Ultrasonografii,
 - e. Gabinet Testów Wysiłkowych i Spiroergometrycznych,
 - f. Gabinety do podawania leków dożylnych w ramach programów lekowych – 2 sale po 4 stanowiska monitorowane EKG i wizyjnego podłączone do centrali na stanowisku pielęgniarskim. Sale połączone z gabinetem przygotowawczym (2 stanowiska dla lekarzy i dwa dla pielęgniarek). Sanitariaty (WC, umywalka) dla pacjentów dla kobiet i mężczyzn oraz dla niepełnosprawnych,
 - g. Gabinet Badań Klinicznych (trzy stanowiska z podręcznym archiwum – dokumentacja dla NFZ).
- 3.1.3. **Pracownia Badań Inwazyjnych Oddziału Klinicznego Chorób Rzadkich Układu Krążenia** (badania dla całego kompleksu Centrum)
- a. Sala hybrydowa wraz z zapleczem pracowni, pomieszczeniem przygotowawczym i obserwacyjnym po zabiegach. Ramię C - możliwość wykorzystywania tej sali do embolizacji krwawień z układu oddechowego u pacjentów z mukowiscydozą oraz laseroterapii wewnątrzoskrzelowej zwężeń zapalnych.
 - b. Pracownia Badań Czynnościowych Układu Krążenia (pomiar hemodynamiczny serca bez lampy rtg, stół przystosowany do badań obciążeniowych i prób farmakologicznych) w tym echokardiografia obciążeniowa.
- 3.1.4. **Pracownie Centrum Chorób Rzadkich** (wspólne dla całego kompleksu)
- a. Pracownia rtg (aparat stacjonarny),
 - b. Pracownia rtg (pomieszczenie na aparat przenośny),
 - c. Pracownia Tomografii Komputerowej,
 - d. Pracownia Rezonansu Magnetycznego,
 - a. gabinety lekarskie – sale opisowe (4 stanowiska),
 - b. gabinety techników informatyków (8 stanowisk),
 - c. gabinet przygotowawczy do badań (3 stanowiska w tym pokój zabiegowy – wenflony),
 - e. Pracownia Bezdechu Sennego wraz z zapleczem (3 gabinety obserwacyjne) z zapleczem do monitorowania połączone z centralą monitorującą w dyżurce pielęgniarskiej i lekarza dyżurnego Oddziału), dwa stanowiska dla personelu obsługującego, stanowisko do obsługi badań ambulatoryjnych,
 - f. Pracownia Testów Pochyleniowych (pracownia + 2 stanowiska).
- 3.1.5. **Wspólna Rejestracja i punkt przyjęć dla pacjentów Centrum Chorób Rzadkich** (dla całego kompleksu z wydzieleniem izb przyjęć do oddziałów)
- Izba przyjęć z jednokierunkowym ruchem pacjentów i podziałem na trakt „czysty” i „brudny”.
- a. Izba Przyjęć do Oddziału Klinicznego Chorób Rzadkich Układu Krążenia,
 - b. Izba Przyjęć do Oddziału Chorób Rzadkich Układu Oddechowego (dla pacjentów z mukowiscydozą),
 - c. Izba Przyjęć do Oddziału Rehabilitacji Chorób Rzadkich,
 - d. Wielofunkcyjne gabinety lekarskie z możliwością wykonywania specjalistycznych badań kardiologicznych, oddechowych, gastrologicznych, ginekologicznych, pomiarów antropometrycznych etc. (2 pomieszczenie

- połączone ze sobą w tym gabinet dla lekarza przyjmującego wraz z zapleczem diagnostycznym),
- e. Gabinety badań klinicznych z zapleczem pobierania badań krwi oraz przechowywania materiału w niskich temperaturach - 3 pomieszczenia,
 - f. Gabinet genetyki klinicznej z zapleczem (pobieranie i przechowywanie materiału – lodówki do – 80 °C),
 - g. Gabinet pracownika socjalnego,
 - h. Gabinety psychologów klinicznych - 2 pomieszczenia,
 - i. pokoje dla osób towarzyszących - 2 pokoje z zapleczem,
 - j. Sala konferencyjna dla 80 osób z możliwością podziału wraz z wyposażeniem i możliwością telekonferencji międzynarodowych,
 - k. Post mortem,
 - l. Szatnie dla pracowników i studentów Centrum,
 - m. Archiwum Centrum,
 - n. Poczekalnie i szatnie dla pacjentów z pomieszczeniem portierni, ochrony i depozytu dla pacjenta.
- 3.1.6. **Oddział Chorób Rzadkich Układu Oddechowego – Oddział Mukowiscydozy**
- a. 10 pojedynczych izolatek z możliwością prowadzenia pacjenta na respiratorze w sali, możliwość zrobienia endoskopii w pomieszczeniu, sala o powierzchni min 25 m², o wymiarach pozwalająca na prowadzenie rehabilitacji pacjenta - fizykoterapia indywidualna,
 - b. dyżurka kierownika,
 - c. sekretariat - 2 stanowiska,
 - d. archiwum,
 - e. dyżurka lekarska – 6 stanowisk,
 - f. dyżurka pielęgniarki oddziałowej,
 - g. dyżurka pielęgniarska - 4 stanowiska,
 - h. pokój zabiegowy,
 - i. pokój przygotowania leków -2 stanowiska,
 - j. pokój socjalny - 6 stanowisk,
 - k. kuchnia oddziałowa,
 - l. sanitariaty (WC, umywalka, prysznic) dla personelu,
 - m. brudownik,
 - n. szatnie dla pracowników - 30 osób,
 - o. dyżurka lekarska nocna,
 - p. magazyn sprzętu.
- 3.1.7. **Diagnostyka Chorób Rzadkich Układu Oddechowego.**
- a. Pracownia endoskopii układu oddechowego wraz z dwustanowiskową salą wybudzeniową,
 - b. pracownia badań endoskopowych przewodu pokarmowego (gastroskopia i kolonoskopia),
 - c. gabinet przychodniowy dla mukowiscydozy z oddzielnym wejściem dedykowanym tylko tego typu pacjentom,
 - d. gabinet przychodniowy dla już leczonych chorób rzadkich w oddziale chorób śródmiąższowych – leczonych immunosupresyjnie,
 - e. gabinet dla pacjentów leczonych w systemie jednego dnia z dostępem do gabinetu endoskopowego - 2 stanowiska,

- f. gabinet badań mechaniki oddychania dla mukowiscydozy bodypletyzmografia, dyfuzja, oscyloteria, spirometria wraz z możliwością wykonania prób prowokacyjnych,
- g. gabinet ph-metrii przełyku,
- h. gabinet usg,
- i. gabinet telerespiratoroterapii,

3.1.8. **Ośrodek Rehabilitacji Chorób Rzadkich**

Rozbudowa oddziału zlokalizowanego w Pawilonie M-II z wykorzystaniem przestrzeni w nowym budynku o:

- a. 3 sale chorych 2 łózkowe,
- b. 2 sale chorych dostosowane dla dorosłych pacjentów z opiekunem,
- c. 2 izolatki (monitorowanie EKG + ciśnienie tętnicze),
- d. dyżurka Pielęgniarska 2 stanowiska do pracy z centralą monitorowania pacjentów na salach chorych,
- e. gabinet przygotowania i wydawania leków 1 stanowisko,
- f. gabinet Zabiegowy połączony z dyżurką pielęgniarską z możliwością wykonania badań EKG i echokardiografii (przewoźny aparat do echo i wyposażony w wózek do reanimacji, defibrylator, szafa na leki,
- g. Gabinet Lekarski - 2 stanowiska z jednoczesną funkcją dyżurki nocnej,
- h. Sanitariaty (WC, umywalka, prysznic) dla personelu,
- i. Sanitariat (WC, umywalka) dla niepełnosprawnych,
- j. Sanitariat (WC, umywalka) dla odwiedzających,
- k. Sala Rehabilitacji Oddechowej ok 35 m². (1 łóżko do drenażu ułożeniowego, 1 bieżnia wodna, 4 stanowiska do inhalacji jako oddzielne boxy),
- l. Brudownik,
- m. Pomieszczenie na bieliznę,
- n. Pomieszczenie dla sprzątających,
- o. Gabinet badań spiroergometrycznych.

3.1.9. **Rozbudowa II Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii i dostosowanie go do potrzeb pacjentów z chorobami rzadkimi.**

Rozbudowa oddziału zlokalizowanego w Pawilonie M-I z wykorzystaniem powierzchni w nowym budynku.

- a. 16 w pełni wyposażonych dużych stanowisk OIT dających przy tym możliwość izolacji każdego pacjenta.
 - i. 8 stanowisk jako jednoosobowe boksy z sanitariatem (WC, umywalka);
 - ii. 8 stanowisk jako osobne izolatki, pomieszczenia te powinny mieć powierzchnię pozwalającą na zastosowanie w nich zaawansowanych urządzeń do terapii pozaustrojowej, np. ECMO
 - iii. każde ze stanowisk powinno dysponować indywidualną możliwością zmiany poziomu izolacji wentylacyjnej: podciśnienie rzędu 2,5 Pa w sytuacji stosowania pomieszczenia jako tzw. Izolatki septycznej lub brudnej; lub nadciśnienie 2.5 – 8 Pa w sytuacji tzw. izolatki aseptycznej lub czystej / ochronnej). Wynika to z faktu, że w pomieszczeniach dla pacjentów o obniżonej odporności stosuje się wentylację nawiewno-wywiewną z nadciśnieniem,
 - iv. każde ze stanowisk musi mieć naturalne oświetlenie (światłem dziennym),

- v. Przed każdym z dwóch stanowisk pacjenta ma się znaleźć stanowisko z kardiomonitorem kopiującym oraz komputerem z dostępem do HIS; stanowisko ma mieć przeszklenie z możliwością obserwacji dwóch stanowisk pacjenta; Przegrody szklane pomiędzy pomieszczenia dla pacjentów wykonane powinny być z lekkiej konstrukcji aluminiowo-szklanej z drzwiami przesuwными i zastosowaniem przegród, które reagują na sygnał elektryczny zmieniając się z przezrzystego na matowy,
 - vi. centralnie położone w oddziale stanowisko pielęgniarstwa powinno mieć możliwość nadzoru nad wszystkimi stanowiskami pacjentów / boksami (monitory i drukarki centrali monitorującej, komputery i drukarki z dostępem do systemu HIS) – dla 8 osób,
 - vii. zainstalowany w całym oddziale stacjonarny system podnośników ułatwiający podnoszenie i transport pacjentów – montaż sufitowy,
 - b. centralna umywalnia z możliwością umycia pacjenta leżącego,
 - c. 2 brudowniki - pomieszczenie służące do opróżniania, dezynfekowania i przechowywania kaczek i basenów lub niszczenia tego rodzaju pojemników jednorazowego użytku oraz składowania brudnej bielizny, wyposażone w umywalkę, płuczkę-dezynfektor lub urządzenie do dekontaminacji oraz utylizacji wkładów jednorazowych wraz z zawartością, które powinno być zainstalowane w sposób eliminujący zagrożenia dla pacjentów - w przypadku stosowania basenów i kaczek jednorazowych, oraz w wentylację mechaniczną wyciągową.
 - d. strefa odwiedzających – zlokalizowana przy wejściu, z poczekalną, pokojem do rozmów z rodzinami pacjentów oraz niezależnym sanitariatem,
 - e. pomieszczenie socjalne – na 10 osób,
 - f. pomieszczenie rehabilitantów – na 6 osób,
 - g. sekretariat – 3 stanowiska,
 - h. gabinet ordynatora,
 - i. gabinet pielęgniarki oddziałowej,
 - j. sanitariaty (WC, umywalka, prysznic) dla personelu – 2 stanowiska,
 - k. dyżurka lekarska dzienna z sanitariatem (WC, umywalka) – 8 stanowisk,
 - l. 2 dyżurki lekarskie nocne z sanitariatami (WC, umywalka, prysznic),
 - m. dyżurka pielęgniarstwa - 10 stanowisk, sanitariaty (WC, umywalka, prysznic)
 - n. sala odpraw na 25 osób,
 - o. pomieszczenia magazynowe
 - i. sprzęt medyczny,
 - ii. magazyn leków,
 - iii. magazyn sprzętu fizjoterapeutycznego,
 - iv. magazyn materiałów jednorazowych,
 - v. magazyn płynów.
 - p. pomieszczenie dla sprzątających.
- 3.1.10. **Przewiązki łączące komunikacyjnie nowy budynek z pozostałymi pawilonami szpitala**
Zamawiający dopuszcza możliwość skomunikowania budynków szpitala pod lub nad poziomem terenu.

3.2. Proponowane rozmieszczenie poszczególnych jednostek:

Kondygnacja 1:

1. Wspólna Rejestracja i punkt przyjęć dla pacjentów Centrum Chorób Rzadkich
2. Ośrodek Rehabilitacji Chorób Rzadkich
3. II Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii i dostosowanie go do potrzeb pacjentów z chorobami rzadkimi.

Kondygnacja 2:

1. Oddział Kliniczny Chorób Rzadkich Układu Krążenia z Pododdziałem Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego
2. Pracownie Badań Nieinwazyjnych Oddziału Klinicznego Chorób Rzadkich Układu Krążenia

Kondygnacja 3:

1. Pracownia Badań Inwazyjnych Oddziału Klinicznego Chorób Rzadkich Układu Krążenia
2. Pracownie Centrum Chorób Rzadkich

Kondygnacja 4:

1. Oddział Chorób Rzadkich Układu Oddechowego – Oddział Mukowiscydozy
2. Diagnostyka Chorób Rzadkich Układu Oddechowego.

3.3. Ogólne uwagi

1. Zamawiający nie określa szczegółowo powierzchni poszczególnych pomieszczeń – uczestnicy powinni zaproponować rozwiązania w oparciu o ogólnobowiązujące przepisy, w szczególności dotyczące podmiotów prowadzących działalność medyczną, w dostosowaniu do opracowanej przez siebie koncepcji. Według szacunków zamawiającego ujęte w zestawieniu w pkt. 3.1.1.-3.1.9. (tj. bez przewiązek) pomieszczenia z uwzględnieniem komunikacji należy szacować na łączną powierzchnię ok. 4 000 m².
2. Wszystkie sale pacjentów wyposażone w sanitariaty (WC, umywalka, prysznic).
3. Oddziały łóżkowe muszą stanowić jedną całość – nie mogą być przechodnie.
4. Nowy budynek – nowo budowany budynek pomiędzy Pawilonami M-I i M-II, mający z nimi bezpośrednie połączenie.
5. Przy projektowaniu należy uwzględnić konieczność utrzymania ciągłości prac II Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii i Oddziału Rehabilitacji (etapowość prac).
6. Należy zaprojektować przewiązkę Pomiędzy Budynkami M-I, M-II, M-III i istniejącą przewiązką.